

**SOLICITUD DE ADDENDUM EN EL ACUERDO DE ASISTENCIA POR ADOPCIÓN  
DE VIRGINIA**

Presentada ante el nombre del departamento local por  
nombre del niño, nacido el fecha de nacimiento

---

Los padres de un niño adoptado utilizan este formulario para solicitar un cambio en su acuerdo de asistencia por adopción existente en cualquier momento durante la duración del acuerdo, según los cambios de las necesidades especiales del niño y/o sus circunstancias familiares.

**1) Describa los cambios en las necesidades especiales del niño, si hay alguno.** ██████████

**2) Describa los cambios en sus circunstancias familiares, si hay alguno.** ██████████

**3) Describa los servicios, recursos y/o apoyos que ha utilizado** en su familia y comunidad para manejar los cambios de los artículos o apartados 1 y 2 descritos anteriormente. Por favor, adjunte la documentación, si hay alguna. ██████████

**4) Describa los servicios, recursos y/o apoyo que está solicitando** para ayudar a cubrir las necesidades especiales de su hijo. Por favor adjunte la documentación para su solicitud, en caso de tenerla. ██████████

Al firmar este documento, confirmo/confirmamos que entiendo/entendemos y estoy/estamos de acuerdo con las siguientes declaraciones:

- Los cambios en el acuerdo de asistencia de adopción se podrán realizar solo bajo el acuerdo del departamento local y mi/nuestra parte.
- Yo/nosotros y el departamento local evaluaremos y negociaremos cualquier término nuevo en la asistencia de adopción. Estos términos se escribirán en un addendum en el acuerdo de asistencia en cuestión, a favor del niño que firma y que deben cumplir todas las partes.
- Tengo/tenemos el derecho de apelar las decisiones de asistencia por adopción hechas por el departamento local que estén relacionadas a esta solicitud.
- La información en esta solicitud es auténtica y fidedigna.

Padre \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_